|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 西南财经大学本科学生缓考申请表 | | | | | | | |
| **学号** |  | **姓名** |  | **学院** |  | **专业** |  |
| **缓考课程信息**  （可根据需要自行添加行） | **序号** | **课程名称** | | **课程性质** | | **任课教师** | **考试时间、地点** |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
| **缓考**  **原因** | （因重大事故申请缓考的，须辅导员签署意见） | | | | | | |
| **学院**  **意见** | （须签署“同意”或“不同意”等意见）  教学秘书（签字）： 教学副院长：  （学院公章） 年 月 日 | | | | | | |
| **心理健康教育中心意见** | （因心理原因申请缓考的，填此栏）  负责人（签字） ： （公章） 年 月 日 | | | | | | |
| **教务处**  **意见** | 负责人（签字） ： 年 月 日 | | | | | | |
| **备注** | 交表人签字： 时间： 年 月 日 | | | | | 在系统里标记缓考时间： | |
| **注意**  **事项** | 1.因身体原因申请缓考的，须提供校医院意见书（另附）。  2.因心理原因申请缓考的，须心理健康教育中心签署意见。  3.因重大事故申请缓考的，须辅导员签署意见。  4.自由选修课（含跨专业选修课）不安排补考，不予办理缓考。  5.申请体育类课程缓考的，需到体育学院办理。体育学院咨询电话：87092281。  6.须在该门课程考试之前办理完毕缓考手续。  7.所有签字须亲笔手写签字，不得代签，手签章无效。 | | | | | | |